

修学旅行等での防衛省（市ヶ谷）見学希望調査書

1 学校名

2 学校住所・電話番号・FAX番号

住 所： _____

電話番号： _____

FAX番号： _____

3 見学希望日・曜日

20 年 月 日 ()

4 希望時間（□欄にチェックしてください）

09：30～11：40（受付時間：09：10～09：20）

13：30～15：40（受付時間：13：10～13：20）

5 見学人数（別紙「見学者名簿」を添付してください）

生徒 名 先生（引率） 名

6 担当の先生の氏名

7 来省手段

バス（観光バス等） 徒歩（電車等公共交通機関）

注1 バスの乗入れは乗降時のみ可能ですが、防衛省内には駐車できません。

注2 バスでお越しの場合、車両番号が分かり次第電話にてお知らせください。

8 当日の計画

（1）直前の予定（例：8時に幕張のホテル発）

（2）直後の予定（例：14時にディズニーランド集合）

（3）当日の緊急連絡先（例：先生などの待機場所）

9 総合学習での見学

該当する 該当しない

見学者名簿（生徒用）

見学日時：20 年 月 日（ ）： ～：

学校名： _____

当日の連絡先（先生の携帯番号）： _____

当日の連絡先（代表生徒の携帯番号）： _____

※当日の連絡先が未定の場合には、決まり次第電話にてお知らせください。

No.	氏 名 （ふりがな）	年 齢	学 年	立入証 （記入不要）
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※ 見学者全員について氏名等を記入してください。

見学者名簿（先生用）

No.	ふりがな 氏名	生年月日 (和暦)	年齢	住所	携帯番号	立入証 (記入不要)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※ 見学者全員について氏名等を記入してください。